



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



423/17 - DOCTORA, ¡OTRO CÓLICO RENAL! LA IMPORTANCIA DE LA ECOGRAFÍA PARA MÉDICOS DE FAMILIA EN URGENCIAS

C. Arenas Traverso¹, L. Muñoz Olmo¹, M. Trujillo Lázaro², I. Mancilla Mariscal¹, A. Expósito Mateo¹, H. Lugo Ramos¹, A. Delgado Sousa¹, J. Rodríguez Brioso³, M. Núñez Prieto¹, J. Campos Dominguez²

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias. Hospital General Santa María del Puerto. Cádiz,

²Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias. Hospital General Santa María del Puerto. Cádiz,

³Médico General. Servicio de Urgencias. Hospital General Santa María del Puerto. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente que acude por dolor en fosa ilíaca izquierda a veces irradiado a genitales de 24 horas de evolución, que empeora con la micción. Le recuerda a cólico renal hace años. El día previo disuria intermitente, náuseas y febrícula de 37,8 °C. No más síntomas miccionales. Ha tomado buscapina para el dolor. El paciente no presenta alergias a fármacos conocidos. Episodio de cólico renal hace años. Niega intervenciones y tratamiento habitual.

Exploración y pruebas complementarias: A la llegada PA 150/110, FC 120 lpm, sat 98%, 37,3 °C de temperatura. Buen estado general, bien hidratado y perfundido, buena coloración, estando eupneico. Auscultación cardíaca y pulmonar compatible con la normalidad. Abdomen globuloso, blando y depresible, doloroso en fosa ilíaca izquierda. No datos de defensa ni peritonismo con movimientos peristálticos presentes y puñopercusión bilateral negativa. Analítica con 14.000 leucocitos con 10.000 de neutrófilos absolutos. PCR 104 mg/l. Radiografía sistema urinario con imagen sugestiva de lititiasis en zona dolorosa. Solicitada ecografía abdominal reglada para descarte de hidronefrosis y litiasis en la que se aprecia asa fija en fosa ilíaca izquierda compatible con diverticulitis sigmoidea con reacción mesentérica inflamatoria sin alteración en el sistema urinario y resto de exploración.

Juicio clínico: Diverticulitis sigmoidea.

Diagnóstico diferencial: Cólico renal izquierdo.

Comentario final: La ecografía supone cada vez más una herramienta de trabajo de gran utilidad en los servicios de urgencias. Facilita la valoración rápida del enfermo así como su orientación y tratamiento, gracias a la formación continuada que existe, siendo cada vez más los médicos de familia formados en este área. Es importante realizar una sistemática propia de evaluación y no dirigida a lo que sospechamos, dado que puede quedar incompleta la realización de la técnica y no diagnosticar otras posibles patologías como sucede en este caso, en la que se sospecha cólico renal y se trata de un episodio de diverticulitis.

Bibliografía

Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015.